|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objekt der Untersuchung:** | **num** | | | **i. O.** | **n.i.O.** |
|  | | | | | |
| Kennzeichnung | Herstellerangaben | | |  |  |
|  | | | | | |
| Kleidungsstück insgesamt | sauber | | |  |  |
| Frei von Löchern | | |  |  |
| Nähte intakt | | |  |  |
|  | | | | | |
| Bemerkungen: | | | | | |
|  | | | | | |
| Prüfer***: lastname, firstname*** | | Datum: | Unterschrift: | | |

**Prüfliste für Feuerwehr - Kopfschutzhaube**

|  |  |
| --- | --- |
| **Protokoll - Nr.:** | **year** |